**ΑΙΤΗΣΗ**

Τ..…

Επώνυμο:…………………………………..

Όνομα:……………………………………….

Όνομα πατέρα: ………………………….

Όνομα μητέρας:………………………...

Αριθμός Μητρώου: ……………………

Ειδικότητα:…………………………………

Σχολείο οργανικής θέσης: ………..

…………………………………………………

Σχολείο που υπηρετεί: …………….

………………………………………………..

Τηλέφωνο: ………………………………

…………………………………………………

Email: ………………………………….

**Έχω αναλάβει άλλη υπερωριακή διδασκαλία  
ΝΑΙ ΟΧΙ**

**ΘΕΜΑ: « Αίτηση χορήγησης άδειας υπερωριακής απασχόλησης σε προγράμματα κατ’ οίκον διδασκαλίας»**

Άγιος Νικόλαος , ……/……/……

Συνημμένα: ……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

**Προς:**

**Τη Διεύθυνση Α/θμιας Εκπ/σης Λασιθίου**

ΞΔΑΦΞΔΦΑΑΛΦΞΑΔΣΛΦΚΞΑΦΔΑΣΑΣΣΦ΄

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια υπερωριακής απασχόλησης σε πρόγραμμα κατ’ οίκον διδασκαλίας

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ο / Η Αιτών/ούσα**

**……………………………**